

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di **LORIA (TV)**

info@comuneloria.legalmail.it

OGGETTO: Nomina del fiduciario da parte del disponente (se non già formalizzata e contenuta nella DAT. - (Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Data nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo _____ Cap _____

e-mail _____ tel. _____ quale "disponente",

dopo aver letto, compreso e accettato l'informativa resa dal Ministero della Salute, ai sensi degli artt. 13 e 14 del DGPR 2016/679 per il trattamento dei dati raccolti nella banca dati nazionale per le DAT,

N O M I N A

fiduciario il/la Sig./ra (cognome) _____ (nome) _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Data nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo _____ Cap _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

per le finalità connesse all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" e al D.M. 10 dicembre 2019, n. 168.

Allega fotocopia di un documento di identità personale, in corso di validità⁽¹⁾.

Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

(1) Documenti ammessi: Passaporto, carta di identità, patente, dai quali si possa rilevare la data di scadenza.